

CARTA DE MIS DERECHOS COMO PACIENTE

- ✓ Debo ser tratado con dignidad, amabilidad, comprensión y calidez.
- ✓ Los profesionales del equipo de salud que me atienden deberán presentarse, **saludarme** e identificarme por mi **nombre**.
- ✓ Debo recibir atención médica integral, oportuna y eficiente, sin discriminación por raza, creencia religiosa, política, social y económica.
- ✓ Debo ser atendido de manera confidencial y con privacidad durante mi consulta médica y estancia hospitalaria.
- ✓ Deben reducir el tiempo de espera en consulta externa y procedimientos, así como respetar el horario de mi cita, tener en cuenta **mi discapacidad**.
- ✓ Ante una urgencia mi atención debe ser rápida y oportuna.
- ✓ Debo recibir información completa, clara, oportuna y veraz sobre mi padecimiento, procedimiento, diagnóstico o plan terapéutico.
- ✓ Debo estar acompañado por un familiar durante la exploración física, procedimiento o tratamiento médico.
- ✓ Mis padres o tutores deben estar informados (**consentimiento bajo información**) para autorizar la realización de cualquier procedimiento médico-quirúrgico y protocolos de investigación.
- ✓ Durante mi atención hospitalaria evitarás riesgos o eventos adversos (**seguridad del paciente**).
- ✓ Debo tener registro de mi expediente clínico donde anotarás la evolución de mi padecimiento sin olvidar informar a mi familia sobre mi **pronóstico**.
- ✓ Mis familiares deberán tener facilidades para obtener una segunda opinión médica, si fuera necesario.
- ✓ Si fuera necesario, podré solicitar un resumen clínico para ser referido a otra institución o para los fines que se requieran.
- ✓ Tendrás que educar a mis padres para impulsar la conservación de mi salud plena e integral, acorde con mi edad, nutrición, crecimiento, desarrollo, prevención de enfermedades, (**inmunizaciones**) accidentes, maltrato y/o abuso sexual.
- ✓ Podré manifestar por escrito en las cédulas de opinión y depositarlas en los **buzones expresos**, colocados en diferentes sitios para mejorar la calidad de la atención médica otorgada.
- ✓ Ninguna persona puede exigirme mayor pago que el autorizado y establecido por el servicio recibido.
- ✓ No se te olvide despedirte. Con una **sonrisa** te estaré eternamente agradecido por la calidad de tu atención.

¡GRACIAS!
Los niños del INP